**JOURNEE SOFAMEA DU 10.09.2021**

*Bulletin d’inscription*

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre** | 🞏 Mme 🞏 Mr 🞏 Dr 🞏 Pr |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Hôpital/Société/Institution/Cabinet** |  |
| **Service** |  |
| **Adresse** |  |
| **Code postal** |  |
| **Ville** |  |
| **Pays** |  |
| **Tél.** |  |
| **Courriel** |  |
| **Membre SOFAMEA** | 🞏 Oui 🞏 Non |

**IMPORTANT** : L’inscription à la journée SOFAMEA du 10.09.2021 à l’Hôpital Robert-Debré de Paris est gratuite mais obligatoire. Sans ce bulletin d’inscription rempli et retourné à l’adresse *evenement2021@sofamea.org* avant le 08.09.2021, vous ne pourrez pas avoir accès aux conférences de la journée.